

OŚWIADCZENIE O ŚWIADOMOŚCI RYZYKA

.....
Imię i Nazwisko

Ja niżej podpisany oświadczam, że posiadam świadomość stopnia ponoszonego ryzyka, jeżeli chodzi o zakażenie wirusem SARS-CoV-2 podczas uczestnictwa w **rozgrywkach Żorskiej Amatorskiej Ligi Bule edycja 2021**. Zdaję sobie sprawę, że mimo wprowadzania reżimu sanitarnego i przestrzegania odpowiednich procedur przez osoby pracujące podczas ligi istnieje ryzyko zakażenia. Jestem świadomy możliwości zakażenia.

Oświadczam, że godzę się z możliwością, iż pomimo wypełniania przez osoby pracujące w ramach imprezy obowiązków wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz regulaminu imprezy, mających na celu ograniczenie ryzyka zakażenia wirusem SARS-CoV-2, mogę zarazić się ww. wirusem w trakcie uczestnictwa w rozgrywkach Żorskiej Amatorskiej Ligi Bule edycja 2021.

Oświadczam, że posiadam informacje o podstawowych zasadach reżimu sanitarnego, w tym przestrzegania zasad higieny (dezynfekcja i częste mycie rąk) oraz dystansu społecznego.

Niniejszym zobowiązuję się, że wezmę udział w każdym spotkaniu wchodzącym w skład organizacji rozgrywek Żorskiej Amatorskiej Ligi Bule edycja 2021, tylko gdy będę zdrowy.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za swój stan zdrowia na chwilę przybycia na każde spotkanie rozgrywek Żorskiej Amatorskiej Ligi Bule według harmonogramu ustalonego przez organizatora.

Niniejszym oświadczam, że ja ani żadna z osób pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym nie przebywa na kwarantannie ani nie zarządzono w stosunku do nas żadnych innych środków związanych z COVID-19 oraz że nie mieliśmy kontaktu z taką osobą.

Zobowiązuję się, że w przypadku gdy poweźmę informację o objęciu nas kwarantanną lub innym środkiem związanym z COVID-19, do nieuczestniczenia w **rozgrywkach Żorskiej Amatorskiej Ligi Bule edycja 2021** organizowanych przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach oraz do niezwłocznego poinformowania Organizatora o zaistniałej sytuacji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za niewykonanie tego obowiązku, w szczególności za wynikłe wskutek niewykonania moich zobowiązań szkody poniesione przez Miejski Ośrodek Sportu i Rekreacji w Żorach lub osoby trzecie.

Jednocześnie zobowiązuję się, w przypadku zmian, do bieżącej aktualizacji treści złożonego oświadczenia.

data czytelny podpis uczestnika

.....